



Convenzione L.N.D. – GENERALI ITALIA Stagione 2016-2017  
**Modulo Denuncia Responsabilità Civile Terzi – Tesserati L.N.D.**

**DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIANTE**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A A: \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

INDIRIZZO VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TELEFONO: \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_ **E-MAIL PER COMUNICAZIONI:** \_\_\_\_\_

*(Genitore o Assicurato Maggiorene – si prega di scrivere in **stampatello**)*

N° MATRICOLA L.N.D. (**obbligatorio**) \_\_\_\_\_ TIPO: CALCIATORI / TECNICI  AMATORI  DIRIGENTI

PADRE Nome Cognome \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

MADRE Nome Cognome \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Dati obbligatori in caso di minore**

**ESTREMI DEL SINISTRO**

DATA SINISTRO: \_\_\_\_\_ GARA/ALLENAMENTO: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ DESCRIZIONE STRUTTURA OVE S'E' VERIFICATO IL SINISTRO: \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE CHIARA E CIRCOSTANZIATA DELLE CAUSE CHE LO HANNO PROVOCATO: \_\_\_\_\_

SONO INTERVENUTE AUTORITA' DI P. S.? SI NO SE SI QUALI? POLIZIA CARABINIERI VIGILI URBANI DI \_\_\_\_\_

DANNI PROVOCATI: \_\_\_\_\_

TESTIMONI: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (*danneggiante o di chi ne fa le veci o dell'avente diritto*) \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL DANNEGGIATO**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ NATO/A A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PR.: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_ E.MAIL: \_\_\_\_\_

**DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA' SPORTIVA** *Campi obbligatori*

SOCIETA' \_\_\_\_\_ MATRICOLA NUMERO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

TEL. FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA SOC. SPORTIVA \_\_\_\_\_

**NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "PROMEMORIA PER IL TESSERATO".**

Sulla base di quanto espresso nell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 sotto allegata, apponendo la Sua firma in calce, Lei dichiara di aver letto l'informativa riportata nella pagina seguente, ed esprime il consenso, valevole per il trattamento dei Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili, per finalità assicurative e liquidative, autorizzando così al trattamento per l'attività di gestione e liquidazione del sinistro GENERALI ITALIA S.p.A. (titolare del trattamento) e MARSH RISK CONSULTING SERVICES S.r.l. (responsabile del trattamento) e gli altri soggetti indicati nell'informativa. Ricordiamo che in mancanza di questo consenso non potrà essere data esecuzione al contratto assicurativo e/o sarà impossibile trattare i dati sensibili per la liquidazione dei eventuali sinistri o rimborsi.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Nome e cognome dell'interessato (*assicurato o se minorene chi ne fa le veci*) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003

Per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore connessi alla polizza Infortuni e assistenza a favore dei tesserati della L.N.D. – Lega Nazionale Dilettanti, Generali Italia S.p.A. (di seguito "Generali") deve utilizzare alcuni Suoi dati personali. In particolare, Generali, con apposita convenzione, ha affidato ad Marsh Risk Consulting Services Srl (di seguito "MRC") il servizio di liquidazione e gestione dei sinistri di relativa pertinenza e, per tale finalità, quest'ultima effettuerà il trattamento dei Suoi dati in qualità di Responsabile del trattamento.

Si tratta di dati (ad esempio nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e mobile, indirizzo di posta elettronica) che Lei stesso od altri soggetti<sup>1</sup> ci fornisce; tra questi ci sono anche eventuali Suoi dati di natura sensibile e, in particolare, relativi al Suo stato di salute, ove risultino effettivamente indispensabili per fornire le prestazioni assicurative richieste o previste in Suo favore (liquidazione del sinistro).

Il conferimento di questi dati è necessario per la liquidazione del sinistro e, in alcuni casi, obbligatorio per legge<sup>2</sup>; in assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste. Il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori (relativi a Suoi recapiti) può, inoltre, risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

I Suoi dati saranno utilizzati per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa e liquidativa e saranno conservati presso Generali e MRC. I dati sensibili di natura sanitaria da Lei eventualmente forniti potranno essere oggetto di nostro trattamento soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso per iscritto.

I predetti dati sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure – effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici – necessarie a questi scopi; a tal fine alcuni di questi dati potranno essere comunicati anche ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo e, per taluni servizi, a soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa<sup>3</sup>. Per tali attività non saranno trasferiti al di fuori del territorio dell'Unione Europea.

In particolare Marsh Risk Consulting Services Srl ("MRC"), parte del Gruppo Marsh & McLennan Companies, in qualità di Responsabile del Trattamento, curerà i servizi di apertura e gestione dei sinistri e, in tale ambito, i Suoi dati potranno essere registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

I Suoi dati possono essere conosciuti dal personale di Generali e MRC specificatamente autorizzato a trattarli, in qualità di Incaricato, per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

La normativa sulla privacy (artt. 7-10 del D. Lgs. 196/2003) Le garantisce il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso UnipolSai, la loro origine e come vengono trattati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>4</sup>.

Lei potrà esercitare tali diritti e richiedere informazioni in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati, rivolgendosi al Responsabile per il Riscontro agli interessati in caso di esercizio dei diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 presso Servizio Privacy Gruppo Italia - Generali Corporate Services S.c.a.r.l. - Via Marocchesa n. 14, 31021 Mogliano Veneto (TV) - tel. 041.5492599 - fax 041.5492235 - sito web: [www.generali.com](http://www.generali.com)

<sup>1</sup> Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato, beneficiario, proprietario dei beni assicurati o danneggiato (v. polizze di responsabilità civile), nonché banche dati consultabili in fase pre assuntiva, assuntiva o liquidativa.

<sup>2</sup> Lo prevede ad esempio la normativa in tema di constatazione amichevole di sinistro.

<sup>3</sup> I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, agenti, subagenti ed altri collaboratori d'agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di recupero crediti e altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono essere inoltre comunicati a società del Gruppo UnipolSai Assicurazioni e ad altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del UnipolSai Assicurazioni per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'ordine, IVASS, Banca d'Italia UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Ministero delle Politiche Agricole e Forestali, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile e dei Trasporti in Concessione, concessionarie per la riscossione dei tributi.

<sup>4</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



## **PROMEMORIA PER IL TESSERATO - Norme da seguire in caso di sinistro RC**

### **INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO**

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite compilazione del presente modulo cartaceo che dovrà essere inviato tramite uno dei seguenti mezzi (*si prega di NON inoltrare la medesima denuncia attraverso più canali*):

- raccomandata A.R. a: CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI L.N.D. – GENERALI ITALIA S.p.A. c/o MARSH S.p.A.  
Casella Postale 10435 - UDR MI ISOLA 20159 MILANO
- e-mail: lega.dilettanti@marsh.com
- fax: 02 – 48 538 805

### **DOCUMENTAZIONE FONDAMENTALE AI FINI DELL'APERTURA DEL SINISTRO**

Ai fini della corretta istruttoria del sinistro si necessita di:

- Modulo di denuncia sinistro (debitamente compilato in tutte le sue parti, firmato dall'Assicurato e dalla Soc. Sportiva, e con apposizione della nota di presa visione della normativa sulla privacy)
- Copia tesserino federale LND (con date chiare e leggibili) e/o della richiesta del tesseramento on-line da parte della Società Sportiva vidimata dal Comitato Regionale di appartenenza e/o tabulato calciatori dilettanti della stagione sportiva interessata

**NB:** l'infortunato/assicurato con Tessera LND, o chi ne fa le veci o l'avente causa, sono gli unici ad avere diritto all'eventuale liquidazione del sinistro e sono gli unici ad avere l'onere di ottemperare all'obbligo di denuncia del sinistro;

### **SUCCESSIVE COMUNICAZIONI**

Il Centro Liquidazione Sinistri Marsh (Marsh Spa) ricevuto il modulo, provvederà all'apertura del sinistro e invierà all'assicurato/danneggiante una comunicazione scritta in cui verrà confermata l'apertura del sinistro, verrà comunicato il numero di riferimento della pratica e la procedura da seguire per il completamento della stessa.

Sinteticamente riportiamo qui di seguito le fasi della gestione sinistro MARSH per LND:

- Assicurato/Danneggiante invia la richiesta di apertura sinistro tramite apposito modulo a Marsh Spa (indirizzo sopraindicato);
- Marsh Spa, ricevuta la documentazione, apre il sinistro, attribuisce il numero di riferimento e ne dà conferma tramite lettera all'assicurato/danneggiante;
- Contestualmente, Marsh invia a GBS Spa (gestore delle pratiche RCG) il modulo di denuncia e copia della lettera inviata all'assicurato.

Per tutte le comunicazioni l'assicurato è tenuto a citare il NUMERO SINISTRO attribuito.

Inoltre, SOLO ed ESCLUSIVAMENTE dopo aver ricevuto il numero di sinistro, l'assicurato potrà prendere contatti con il gestore della sua pratica (GBS S.P.A.) i cui riferimenti verranno forniti nei successivi riscontri.